



Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Dyrektora MOPS Siemianowice Śląskie

Nr.....z dn. 25.09.2024  
ORP. 021.35.2024

Regulamin naboru, uczestnictwa w Programie  
„Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego–  
edycja 2024  
finansowanym ze środków Solidarnościowego Funduszu Solidarnościowego

§1 Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady rekrutacji do Programu oraz zasady uczestnictwa w Programie.
2. Regulamin określa prawa i obowiązki uczestnika.
3. Program Ministra Rodziny i Polityki Społecznej: „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego”– edycja 2024, zwany dalej Programem, ma na celu zapewnienie dostępności do usług asystencji osobistej, tj. wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowania w życiu społecznym osób niepełnosprawnych.
4. Podstawą prawną realizacji Programu jest art. 7 ust. 5 oraz art. 13 ustawy z dnia 23 października 2018 r. o Funduszu Solidarnościowym.
5. Program realizowany jest przez Gminę Siemianowice Śląskie /Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich do dnia 31.12.2024 r.
6. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich realizację zadania zleca podmiotowi (realizator) wyłonionemu w ramach otwartego konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie .
7. Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego w ramach resortowego Programu Ministra Rodziny i Polityki Społecznej „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2024
8. Program jest skierowany do mieszkańców Miasta Siemianowice Śląskie.
9. Udział w Programie jest bezpłatny.



## §2 Cele i adresaci programu

1. Głównym celem Programu jest wprowadzenie usług asystenta jako formy ogólnodostępnego wsparcia w wykonywaniu codziennych czynności oraz funkcjonowaniu w życiu społecznym, której adresatami są osoby zamieszkujące na terenie Siemianowice Śląskich, w tym:

1. osoby niepełnosprawne posiadające orzeczenie:

- a) o znacznym stopniu niepełnosprawności albo
- b) o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności albo
- c) traktowane na równi z orzeczeniami wymienionymi w lit. a i b, zgodnie z art. 5 i art. 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych

2. Zakłada się objęcie wsparciem świadczenia usług asystencji osobistej 12 osób, w tym:

- 1) 5 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną
- 2) 5 osób posiadających orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności,
- 3) 1 osoba posiadająca orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności, z niepełnosprawnością sprzężoną
- 4) 1 osoba posiadająca orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności

3. Program zapewnia usługę asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej, mającą na celu pomoc uczestnikom Programu w wykonywaniu codziennych czynności oraz w funkcjonowaniu w życiu społecznym, która będzie dostosowana do potrzeb uczestnika Programu. W szczególności usługi asystenta mogą polegać na pomocy w:

- 1) wsparcia uczestnika w czynnościach samoobsługowych, w tym utrzymaniu higieny osobistej;
- 2) wsparcia uczestnika w prowadzeniu gospodarstwa domowego i wypełnianiu ról w rodzinie;
- 3) wsparcia uczestnika w przemieszczaniu się poza miejscem zamieszkania;
- 4) wsparcia uczestnika w podejmowaniu aktywności życiowej i komunikowaniu się z otoczeniem



### §3 Zasady naboru oraz warunki uczestnictwa

1. Za rekrutację uczestników Programu odpowiada – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich, powołując do tego celu trzyosobową komisję rekrutacyjną.
2. Uczestnikiem Programu może być osoba, która spełnia jednocześnie następujące kryteria:
  - 1) zamieszkuje na terenie miasta,
  - 2) posiada orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności,
3. Nabór do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego” – edycja 2024 prowadzony jest na podstawie Kart zgłoszenia.
4. Dokumenty rekrutacyjne powinny być podpisane przez osobę zainteresowaną. W przypadku złożenia wniosku przez opiekuna prawnego konieczne jest dołączenie do wniosku kopii zaświadczenia z sądu o ustanowieniu opiekunem prawnym.
5. Do Kart zgłoszenia do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego – edycja 2024” należy załączyć:
  - 1) kopię orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego;
  - 2) w przypadku złożenia wniosku przez opiekuna prawnego konieczne jest dołączenie do wniosku kopii zaświadczenia z sądu o ustanowieniu opiekunem prawnym.
6. W ramach przyznanej usługi asystencji osobistej podmiot wyłoniony w ramach konkursu ofert zobligowany będzie do prowadzenia: miesięcznej karty realizacji usług asystencji osobistej, miesięcznej ewidencji przebiegu pojazdu, miesięcznej ewidencji biletów komunikacyjnych.
7. Złożenie dokumentów rekrutacyjnych nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w Programie.
8. Komisja rekrutacyjna weryfikuje poprawność i kompletność złożonych dokumentów oraz sprawdza kwalifikowalność uczestników.
9. Kandydat niespełniający kryteriów formalnych nie przechodzi do kolejnego etapu rekrutacji.
10. Kandydat spełniający kryteria formalne przechodzi do etapu weryfikacji pod kątem kwalifikacji przystąpienia do Programu.
11. W przypadku kiedy ilość kandydatów spełniających kryteria formalne przewyższa ilość miejsc w Programie o udziale w Programie decydują następujące kryteria:
  - 1) samotne zamieszkiwanie,



- 2) niekorzystanie z pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej aktualnie lub w przeszłości ( z poprzednich edycji Programu lub w ramach usług asystenckich świadczonych przez MOPS Siemianowice Śląskie )
- 3) niekorzystanie aktualnie lub w przeszłości z pomocy w formie usług opiekuńczych bądź innego wsparcia.
- 4) posiadanie orzeczenia z tytułu narządu ruchu uniemożliwiające lub utrudniające poruszanie się i ograniczające możliwość wychodzenia z domu.

12. Komisja rekrutacyjna sporządza listę osób proponowanych do zakwalifikowania do Programu, listę rezerwową, gdzie trafią kandydaci spełniający kryteria, nie zakwalifikowani do Programu z powodu braku miejsc oraz listę osób niezakwalifikowanych do Programu.

13. W przypadku zwolnienia się miejsca w Programie, asystenturą zostanie objęta kolejna osoba z listy rezerwowej.

14. Dopuszcza się możliwość prowadzenia rekrutacji uzupełniającej w przypadku braku chętnych osób do udziału w Programie i braku listy rezerwowej.

15. O zakwalifikowaniu do Programu osoby zostaną powiadomione przez Ośrodek telefonicznie oraz pisemnie w terminie do 7 dni od dnia zakończenia rekrutacji.

16. Dla osób zakwalifikowanych do udziału w Programie zostanie wypełniona Karta zakresu czynności w ramach usług asystencji osobistej.

17. Ostateczną decyzję o zakwalifikowaniu danej osoby podejmuje Dyrektor MOPS Siemianowice Śląskie. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Dyrektor może podjąć decyzję o zakwalifikowaniu osoby z niepełnosprawnością, która nie spełnia kryteriów określonych w pkt.12. Decyzja Dyrektora jest ostateczna i nie podlega procedurze odwoławczej.

18. Dokumenty rekrutacyjne nie podlegają zwrotowi.

19. W godzinach realizacji usługi asystenta nie mogą być świadczone inne formy pomocy usługowej, w tym: usługi opiekuńcze lub specjalistyczne usługi opiekuńcze, o których mowa w ustawie o pomocy społecznej bądź usługi finansowane w ramach Funduszu Solidarnościowego lub z innych źródeł.

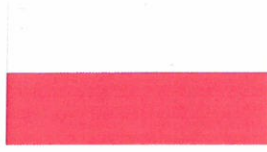
20. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania/pobytu osoba korzystająca z usług asystenta wskazuje nowy adres, a jeżeli zmiana wykracza poza obszar miasta Siemianowice Śląskie składa oświadczenie o rezygnacji z udziału w Programie.



21. Usługa Asystenta nie może być świadczona przez członków rodziny, opiekunów prawnych lub osoby faktycznie zamieszkujące razem z uczestnikiem Programu.

#### §4 Prawa i obowiązki

1. Osoba niepełnosprawna zakwalifikowana do udziału w Programie z dniem zakwalifikowania do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2024uzyskuje status uczestnika Programu.
2. Uczestnik Programu zobowiązuje się do:
  - 1) udostępnienia danych osobowych, w tym szczególnych kategorii danych niezbędnych do realizacji Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością dla Jednostek Samorządu Terytorialnego”– edycja 2024– Miejskiemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich oraz realizatorowi programu wyłonionemu w drodze konkursu. Odmowa podania danych osobowych będzie skutkować odrzuceniem z udziału w Programie,
  - 2) uczestnictwa w zaplanowanych wobec niego formach wsparcia,
  - 3) niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach okoliczności faktycznych mogących mieć wpływ na realizację Programu,
  - 4) udziału w badaniach monitorujących i ewaluacji,
  - 5) poddania się doraźnej kontroli realizacji zadania bezpośrednio w miejscu realizacji usług,
  - 6) przestrzegania zasad niniejszego Regulaminu,
  - 7) przestrzegania ogólnie przyjętych norm współżycia społecznego.
3. Każdy uczestnik ma prawo do:
  - 1) wsparcia przez asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej w czynnościach wymienionych w karcie czynności,
  - 2) samodzielnego wskazania osoby, która będzie świadczyć usługę asystencji osobistej,
  - 3) zmiany osoby realizującej usługi asystencji osobistej,
  - 4) zgłaszania uwag i oceny usług asystencji osobistej, którymi został objęty w realizowanym Programie.



#### §5 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają zapisy Programu Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego– edycja 2024
2. W przypadku zaistnienia sytuacji nieuregulowanych w Programie i Regulaminie decyzję co do rozstrzygnięć podejmuje Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich.
3. Ośrodek zastrzega sobie prawo wniesienia zmian do niniejszego Regulaminu lub wprowadzenia dodatkowych dokumentów.
4. Wszelkie zmiany niniejszego Regulaminu wymagają zachowania formy pisemnej.
5. Niniejszy Regulamin obowiązuje do dnia zakończenia realizacji Programu.

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Siemianowicach Śląskich

*Mateusz Kacy*